

**Superior Court of Arizona in Maricopa County
Family Court Cover Sheet**

(Condado de Maricopa, Tribunal Superior de Arizona Hoja Inicial para el Tribunal de Familia)

For Use WITHOUT Minor Children / (Para Uso SIN Niños Menores)

Check only one: / (Marque sólo uno):

- Dissolution (Divorce)** / (Disolución - Divorcio)
- Legal Separation** / (Separación Legal)
- Annulment** / (Anulación)
- Order of Protection** / (Orden de Protección)
- Other** / (Otro): _____
-
-

Case Number / (Número de Caso)

(Clerk will stamp case # when documents are filed)

(El Secretario le sellará el # de caso cuando presente los documentos)

Instructions / (Instrucciones):

- **You must provide the following information about yourself and the other party.**
(Usted debe dar la siguiente información sobre usted y la otra parte.)
- **Type or print neatly in black ink.** / (Escriba a máquina o en letra de molde clara y con tinta negra.)
- **If more room is needed for Petitioner/Respondent, please attach a separate page.**
(Si se necesita más espacio para Demandante/Demandado/a, por favor adjunte otra página.)

Information About the Petitioner:

(Información sobre el/la Demandante)

Name: _____

(Nombre)

Address: _____

(Domicilio):

City, State, Zip: _____

(Ciudad, Estado, Zona Postal):

Home phone #: _____

(Núm. de teléfono de la casa):

Work phone #: _____

(Número de teléfono del trabajo)

Cell phone/pager: _____

(Teléfono celular/localizador):

Date of Birth: _____

(Fecha de nacimiento):

Social Security #: _____

(Núm. del Seguro Social):

E-mail address: _____

(Dirección electrónica):

Information About the Respondent:

(Información sobre el/la Demandado/a)

Name: _____

(Nombre)

Address: _____

(Domicilio)

City, State, Zip: _____

(Ciudad, Estado, Zona Postal)

Home phone #: _____

(Núm. de teléfono de la casa)

Work phone #: _____

(Número de teléfono del trabajo)

Cell phone/pager: _____

(Teléfono celular/localizador):

Date of Birth: _____

(Fecha de nacimiento):

Social Security #: _____

(Núm. del Seguro Social):

E-mail address: _____

(Dirección electrónica):

Case No. _____

Lawyer's Name and Bar Number: _____

*(Nombre y Número de Inscripción al
Colegio de Abogados)*

(Provide this Information only if YOU have an Attorney)
(Incluya esta información sólo si USTED tiene un abogado)

Do you need an Interpreter?

(¿Necesita un intérprete?)

Yes

(Si)

No

(No)

If yes, what language: _____

(Si es así, ¿qué idioma?)